

## Lathund HSL-uppdrag Lifecare utförare

Legitimerad personal skapar och planerar hälso-och sjukvårdsåtgärder i Lifecare HSL. Hälso- och sjukvårdsåtgärder är en ordination och innehåller en tydlig beskrivning av **Vad, Hur, Vem** och **När** åtgärden ska utföras. När du utför hälso- och sjukvårdsinsatser är du hälso- och sjukvårdspersonal och brukaren/kunden kallas därför patient.

Hälso- och sjukvårdsåtgärden skickas som ett HSL-uppdrag till Lifecare utförare. HSL-uppdraget tas emot som en HSL-beställning och ska bekräftas av enhetschef eller annan utsedd person. Efter bekräftelsen hamnar HSL-uppdraget, Hälso-och sjukvårdsåtgärden, i "Att göra" i Lifecare utförare. "Att göra" är en kalenderfunktion där alla planerade insatser/åtgärder tydligt visas.

Varje åtgärd ska dokumenteras och signeras var för sig. T.ex. ett morgonbesök kan innehålla 5 olika åtgärder som ska signeras och dokumenteras, var för sig.

Alla planerad HSL-åtgärder syns tydligt i kalendern "Att göra" och visas med symbolen



*För mer information kring hälso- och sjukvårdsåtgärder och dokumentation av baspersonal, se rutin "Hälso- och sjukvård, dokumentation och arbetssätt för baspersonal"*



Läs igenom beskrivningen av åtgärden, hur den ska genomföras och vad som ska dokumenteras.

**Åtgärd:** Vad ska utföras

**Hur:** Beskrivning av hur åtgärden ska utföras

**Period:** Beskrivning hur länge åtgärden ska utföras. Begränsad period eller tillsvidare.

**När:** Klockslag

**Tidsfönster:** Om åtgärden kan utföras innan eller efter planerat klockslag. Finns inget tidsfönster ska åtgärden utföras på planerat klockslag.

**Återkommande:** Åtgärden ska utföras vid flera tillfällen t.ex. varje dag, två gånger i veckan m.m.

**Återkoppling:** Under rubriken återkoppling ska det tydligt framgå när du ska kontakta sjuksköterska/arbetsterapeut.

Signera åtgärden som Utförd/Ej utförd

Att göra ⌚ Utförd ⌚ Ej utförd

#### DETALJER

##### Brukare

Helge Ålg, 500101-TF12

##### Åtgärd

Sårvård

##### Hur

Omläggning av sår på höger smalben

1. Tvätta rent såret med mildtvål och vatten eller natriumklorid
2. Lägg på salvkompres, jelonet
3. Använd Mepilex boarder 10x 10 som ytterförband

Dokumentera direkt under resultat hur såret ser ut vid omläggning

##### Period

2025-05-27 - tillsvidare

##### När

16:00

##### Tidsfönster

11:00 - 21:00

##### Återkommande

Varannan dag, tillsvidare

##### Återkoppling

Kontakta sjuksköterska om något av följande förändringar har skett i såret:

Större

Djupare

Tillkommen smärta

Tillkommen lukt

Tecken på infektion: Så som större rodnad, värmeökat, svullnad

Dokumentationen av vad som utförts skrivs under **resultat**. Använd frastext som hjälp eller skriv med fritext. Ange tid när åtgärden utförts.

#### Att göra

Registrera utförd åtgärd

**Brukare**

Helge Ålg, 500101-TF12

**Åtgärd**

Sårvård

**Planerad**

Fredag 20 juni 2025, 16:00

**Händelsedatum \*****Tid \*****Resultat**

[+ Infoga frastext](#)

Lättblödande. Såret läker. Förband kan minskas i storlek]

Om åtgärden inte gick att utföra, signeras den som Ej utförd. Du måste skriva orsak till varför den inte gick att utföra. Använd frastext till hjälp eller beskriv med fritext.

#### Att göra

Registrera ej utförd åtgärd

**Brukare**

Helge Ålg, 500101-TF12

**Åtgärd**

Sårvård

**Planerad**

Fredag 20 juni 2025, 16:00

**Händelsedatum \*****Tid \*****Orsak till ej utförd \***

[+ Infoga frastext](#)

Klicka på signera.

**Signera**

## Utföra vid behovsåtgärder

I listan över brukare i Att göra framgår det om patienten har vid behovsåtgärder. Klicka på symbolen Vid behovsåtgärder under patientens namn för att få information om vilka vid behovsåtgärder patienten har.

RörmigejHSL Orebro, 541212-TF09
Sam Testsson, 450921-TF03
Sara Omvårdnad29, 470509-TF01
Skrållan Svensson, 550505-TF01
Snurre Sprätt, 220876+TF01 📄 Vid behovsåtgärder
Stefan Karlsson, 990101-TF01
Stellan Skarsgård, 780213-TF01
Sten Svensson, 250408-TF02 📄 Vid behovsåtgärder

Klicka på den åtgärd som ska utföras.

Vid behovsåtgärder Stäng ✕

**Läkemedelstillförel, via inhalation** 2025-04-04 - tillsvidare

**Ordinationsorsak:** Vid ökad slembildning. Om patienten har svårt att hosta upp slem på egenhand.

**Hur:** Läkemedel: 1 st Combivent Lösning för nebulisator 0,5 mg/2,5 mg Ges via inhalationshjälpmedel max 6 ggr/dygn

*Delegering krävs*

Att göra  Utförd

DETALJER

HÄNDELSE

**Brukare**

Sten Svensson, 250408-TF02

**Vid behovsåtgärd**

Läkemedelstillförsel, via inhalation

**Ordinationsorsak**

Vid ökad slembildning. Om patienten har svårt att hosta upp slem på egenhand.

**Kräver delegering för**

A. Administrera eller överlämna iordningställda läkemedelsdoser (apo-dos, dosett)

**Hur**

Läkemedel: 1 st Combivent Lösning för nebulisator 0,5 mg/2,5 mg

Ges via inhalationshjälpmedel

max 6 ggr/dygn

**Period**

2025-04-04 - tillsvidare

**Återkoppling**

Kontakta sjuksköterska om patienten inte får bra effekt av behandlingen .

Detaljer om åtgärden visas efter att du klickat på åtgärden;

**Vid behovsåtgärd:** Vad är det som ska utföras

**Ordinationsorsak:** Varför och när vid behovsåtgärden ska utföras.

**Kräver delegering för**

**Hur:** Tydlig beskrivning hur vid behovsåtgärden ska utföras och dokumenteras

**Period:** Beskrivning hur länge åtgärden ska utföras. Begränsad period eller tillsvidare.

**Återkoppling:** Under rubriken återkoppling ska det tydligt framgå när du ska kontakta sjuksköterska/arbetsterapeut.

Genom att trycka på **händelser** visas när vid behovsåtgärden senast utfördes och det blir tydligt om vid behovsåtgärden kan utföras igen.

Att göra  Utförd

DETALJER

HÄNDELSE

Klicka på utförd

Att göra  Utförd

DETALJER

HÄNDELSER

Fyll i vilken tid vid behovsåtgärden utfördes och dokumentera under resultat. Använd frastext eller fritext.

Att göra

Registrera utförd vidbehovsåtgärd

**Brukare**

Sten Svensson, 250408-TF02

**Vid behovsåtgärd**

Läkemedelstillförsel, via inhalation

**Planerad**

Vid behov

Händelsedatum \*

2025-06-21



Tid \*



Resultat

Klicka på signera.

Signera